

UNITATEA SANITARĂ.....

Nr. ....data: .....

## FIȘĂ MEDICALĂ SINTETICĂ

pentru copiii cu dizabilități și/sau cerințe educaționale special

**Consultație bilanț anual nr.** .....**data:** .....

**Nume și prenume copil** ..... **Vârsta:**.....

**Data nașterii** ..... **Greutate** ..... **Talie**.....

### **II.Diagnosticul complet formulat în baza bilanțului anual și a certificatelor medicale actuale**

1. ....  
.....  
.....
2. ....  
.....  
.....
3. ....  
.....  
.....

#### **Stadiul actual al bolii cronice (se bifează)**

**debut**    **evolutiv**    **stabilizat**    **terminal**

**Antecedente semnificative:** heredeocolaterale / personale patologice

.....  
.....  
.....

**Istoricul bolii:** data debutului, data începerii terapiei, evoluție, prognostic

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Examene complementare efectuate** (documente medicale, bilete de externare etc., anexate în copie)

.....  
.....  
.....  
.....

**Examen clinic (redat sintetic):**

.....  
.....  
.....  
.....

**CONCLUZII ȘI RECOMANDĂRI:**

**1. Tratament recomandat de medicul de familie (pentru afecțiunile intercurrente obiectivate de bilanțul anual):** .....

.....  
.....

**2. Tratamente recomandate de medicul/ medicii de specialitate și urmate de copil:**

.....  
.....  
.....

**Rezultatul tratamentelor recomandate** (compliance la tratament, gradul de satisfacție al copilului și al familiei, motive expuse de familie când nu s-a urmat tratamentul recomandat ș.a.).....

.....  
.....

**4. Copilul:**

- este monitorizat pentru boală cronică (fără certificat de încadrare în grad de handicap)
- este monitorizat pentru dizabilitate (cu certificat de încadrare în grad de handicap)

**5. Copilul este deplasabil / nu este deplasabil / necesită transport specializat** pentru evaluarea medicală de către medicul de specialitate (**se bifează**).

**Data completării:**

**Semnătura și parafa  
Medic de familie,**